

**Declaration and Power of Attorney for Patent Application**  
**Erklärung für Patentanmeldung n mit Vollmacht**  
**German Language Declaration**

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides Statt:

daß mein Wohnsitz, meine Postanschrift, und meine Staatsangehörigkeit den im Nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen,

daß ich, nach bestem Wissen, der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent beantragt wird für die Erfindung mit dem Titel:

**METHOD OF PRODUCING WEAKENED ZONES IN SHAPED PLASTIC PARTS BY MEANS OF ULTRA SOUND CUTTING**

deren Beschreibung  
(zutreffendes ankreuzen)

hier beigefügt ist.  
 wurde angemeldet am \_\_\_\_\_ unter der U.S.-Anmeldungs Nr. oder unter der Internationalen Anmeldenummer im Rahmen des Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens (PCT)  
\_\_\_\_\_ und am \_\_\_\_\_ abgeändert (falls zutreffend).

Ich bestätige hiermit, daß ich den Inhalt der obigen Patentanmeldung einschließlich der Ansprüche durchgesehen und verstanden habe, die eventuell durch einen Zusatzantrag, wie oben erwähnt, abgeändert wurde.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung irgendwelcher Informationen an, die für die Prüfung der vorliegenden Anmeldung in Einklang mit Titel 37, Code of Federal Regulations, §1.56 von Belang sind.

Ich beanspruche hiermit ausländische Prioritätsvorteile gemäß Titel 35, US-Code, §119(a)-(d), bzw. §365(b) aller unten angegebenen Auslandsanmeldungen für ein Patent oder Erfinderurkunden, oder §365(a) aller PCT Internationalen Anmeldungen, welche wenigstens ein Land außer den Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und habe nachstehend durch ankreuzen sämtliche Auslandsanmeldungen für Patente oder Erfinderurkunden oder PCT internationale Anmeldungen angegeben, deren Anmeldetag dem der Anmeldung, für welche Priorität beansprucht wird, vorangeht.

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are stated below next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled:

**METHOD OF PRODUCING WEAKENED ZONES IN SHAPED PLASTIC PARTS BY MEANS OF ULTRA SOUND CUTTING**

the specification of which  
(check one)

is attached hereto  
 was filed on \_\_\_\_\_ as United States Application Number or PCT International Application Number \_\_\_\_\_, and was amended on \_\_\_\_\_ (if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above-identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to the examination of this application in accordance with Title 37, Code of Federal Regulations, §1.56.

I hereby claim foreign priority benefits under Title 35, United States Code, §119(a)-(d) or §365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or §365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

**Prior Foreign Applications  
(Frühere ausländische Anmeldung n)**

### Priority Claimed? Priorität beansprucht?

102 56 151.6 Germany 29/November/2002 [A] {  
(Number) (Country) (Day/Month/Year Filed) Yes No  
(Nummer) (Land) (Tag/Monat/Jahr eingereicht) Ja Nein

(Number) (Country) (Day/Month/Year Filed)  Yes  
(Nummer) (Land) (Tag/Monat/Jahr eingereicht)  Ja

Ich beanspruche hiermit gemäss Titel 35, US-Code, §119(e), den Vorzug aller unten aufgeführten US-Hilfsanmeldungen

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, §119(e) of any United States provisional application(s) below

(Application No. / Anmeldenr.)

(Filing Date / Anmeldedatum)

(Application No. / Anmeldenr.)

(Filing Date / Anmeldedatum)

Ich beanspruche hiermit gemäß Titel 35, US-Code, §120, den Vorzug aller unten aufgeführten US-Patentanmeldungen bzw. §365(c) aller PCT internationalen Anmeldungen, welche die Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und erkenne, insofern der Gegenstand eines jeden früheren Anspruchs dieser Patentanmeldung, bzw. PCT internationalen Anmeldung in einer gemäß dem ersten Absatz von Titel 35, US-Code §112 vorgeschriebenen Art und Weise offenbart wurde, meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Titel 37, Code of Federal Regulations, §1.56 von Belang sind und im Zeitraum zwischen dem Anmeldedatum der früheren Patentanmeldung und dem nationalen oder im Rahmen des Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens (PCT) gültigen internationalen Anmeldedatum bekannt geworden sind.

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, §120 of any United States application(s), or §365(c) of any PCT International application designating the United States, listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States or PCT International application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, §112, I acknowledge the duty to disclose material information as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, §1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT international filing date of this application.

(Appl. No.)  
(Anmeldenr.)

**(Filing Date)**  
**(Anmeldedatum)**

(Status)  
(patentiert, anhängig  
aufgedeckt)

(Status)  
(patented, pending  
abandoned)

(Appl. No.)  
(Anmeldenr.)

**(Filing Date)**  
**(Anmeldedatum)**

(Status)  
(patentiert, anhängig  
aufgenommen)

(Status)  
(patented, pending  
abandoned)

Ich erkläre hiermit, daß alle von mir in der vorliegenden Erklärung gemachten Angaben nach meinem besten Wissen und Gewissen der vollen Wahrheit entsprechen, und daß ich diese eidesstattliche Erklärung in Kenntnis dessen abgebe, daß wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben gemäss §. 1001, Titel 18 US-Code strafbar sind und mit Geldstrafe und/oder Gefängnis bestraft werden können, und daß derartig wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben die Rechtswirksamkeit der vorliegenden Patentanmeldung oder eines darauf erteilten Patentes gefährden können.

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under §1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

28. NOV. 2003-15:52

PEGUFORM ASG DAD

FAX: 937132079

NR. 318 S. 4

20. NOV. 03 (VIE) 12:11

937132079

25. NOV. 2003 12:41

VOLLMAC  
beauftragte ich hiermit den nachstehend benannten  
Patentanwalt (oder die nachstehend benannten  
Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung  
der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der  
Abwicklung aller damit verbundenen Geschäft, vor  
dem US-Patent- und Warenzeichenamt:

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I  
hereby appoint the following attorney(s) and/or  
agent(s) to prosecute this application and transact all  
business in the Patent and Trademark Office  
connected therewith:

**HENRY M. FEIEREISEN**  
Reg. No. 31,084

**URSULA B. DAY**  
Reg. No. 47,290

Telefongespräche bitte richten an:  
(Name und Telefonnummer)

Direct telephone calls to:  
(Name and telephone number)

**HENRY M. FEIEREISEN**  
(212) 244-5500

Send Correspondence to:

Postanschrift:

**CUSTOMER NO: 020151**

Voller Name des einzigen oder  
ursprünglichen Erfinders

Full name of first inventor

**WOLFGANG ZIMMER**

Inventor's Signature

Date

Unterschrift des Erfinders

Datum

Wohnsitz

November 28th. 2003

November 28th. 2003

Residence

Riegel / Germany

Citizenship

Staatsangehörigkeit

Germany

Post Office Address

Postanschrift

Dörlabergstrasse 20  
78959 Riegel  
Germany

Voller Name des zweiten Erfinders

Full name of second inventor

**ANTONIO VIDAL GARRIDO**

Inventor's Signature

Date

Unterschrift des Erfinders

Datum

X

28/11/2003

Residence

Wohnsitz

Barcelona / Spain

Citizenship

Staatsangehörigkeit

Spain

Post Office Address

Postanschrift

C/Pau Casals 32  
08194 Palau de Plegamans, Barcelona  
Spain